

湖畔

vol.12 平成25年5月

医療法人 十全会

発行：医療法人十全会広報委員会

所在地：高知県土佐郡土佐町田井 1372

電話：0887-82-0456 (代表) FAX：0887-82-0459

 ホームページ <http://juzen-kai.or.jp/>


▲大川村長薙踊りを踊る花とり踊り保存会の皆様

四階病棟お誕生会 花とり踊りでお祝いしました

四階病棟では、四月二十九日午後、三月・四月生まれの患者様九名の誕生会をしました。

一人ひとりを紹介しながら、手作りのお祝い色紙を手渡し、療養生活の中にあっても誕生日を迎えられることをよろこび合いました。

その後で、大川村花とり踊り保存会の皆さんに伝統の踊りを披露していただきました。

今回は、メンバーの都合で大刀踊りはありませんでしたが、女子メンバーによる、手踊りと長薙踊りを踊っていただきました。大太鼓のお腹に響く力強い音と、山中安さんの伸びやかな歌に合わせ、そろいの着物にたすきがけで勇ましく長薙をふるい、相手の采をパサッと切ると紅白の采がヒラヒラと舞い上がり、迫力満点でした。

大川村出身の人達は久しぶりに見るふるさとの踊りを懐かしみ笑顔で大きな拍手を送っていました。

もの忘れ外来 開設

ご来院の際はご予約をお願いします。
(受付) 〇八八七・八一・〇四五六

毎週
火曜日
午前



認知症について

レビー小体型認知症

副院長 田岡尚

今回は少し込み入ったお話をします。

レビー小体型認知症（DLB）について

です。教科書的な統計では

アルツハイマー型認知症（AT

D）が約半数と言われ、二番

目に多いのが約二〇%を占めるレビー小体型認知症と言われています。



大経浦 北神早と
里神明して
商部て、院長を
高学経院来を
岡医を院神
田学科病精神

一〇一三年現在、日本の認知症人口は三〇〇万人超と言われ、そのうちの約六〇万人強の方がレビー小体型認知症です。残念ながらこの認知症はほとんどの医師には知られていません。

ここ二〇年くらいで新しい染色方法が見つかり、それまで大脳萎縮の少ないアルツハイマー型認知症とか、海馬萎縮に乏しいアルツハイマー型認知症、老人性幻覚症などと呼ばれていた方の病理組織学的特徴として、 α -シヌクレインと呼ばれる異常タンパクでできたレビー小体が脳内に蓄積して発症すると言われています。

レビー小体病と言われる一つのくくりがありますが、これはレビー小体型認知症とパーキンソン病のことを言います。レビー小体が主に大脳に貯まるのがレビー小体型認知症、脳幹部に貯まるのがパーキンソン病です。

アルツハイマー型認知症ではアミロイドベータが凝集して作られる老人斑が蓄積する病気ですが、実はその半数には多かれ少なかれ α -シヌクレインが認められています。ですから一番多いとされるアルツハイマー型認知症も実はその半分には多かれ少なかれレビー小体型認知症の要素があると思われます。逆に言えばその生涯を記憶障害だけの典型的なアルツハイマー型認知症で終わるような方は実は少ないのだと思います。

ここで重要なことは、認知症の初期には記憶障害だけのような典型的なアルツハイマー型認知症でも、経過中に何割かはレビー小体型認知症化することです。それはアルツハイマー型認知症の影にレビー小体型認知症が隠れていた

想い出のアルバム

あの日のあの時

12



上村 福子様 入所利用者
大正一五年三月一〇日生まれ 八七歳

私が生まれ育った所は大豊町怒田です。標高六〇〇メートル程あり、見晴らしは良く、星には手が届きそうなお山のてっぺんです。

二〇歳の時、隣接する南大王に嫁ぎ、子育て、田畑、養蚕とあわただしく走り回る毎日、中でも年三回の養蚕が忙しかった事を思い出します。

赤ちゃん蚕が届いてから繭の出荷までの一ヶ月間は、寝る間もありませんでした。

た。いつしか養蚕の灯りが消え、稲作をやめ、自分が食べるだけの野菜を細々と作る毎日でしたが、ある年突如として大事件が...



前列右から2番目が上村様

月中旬と決まり、それから大変花を見に来てくれた人をどのようにもてなしたらいいか？何の準備をしないといけないかなどなど、手探りで始めたまつりも今年で二六回を数えます。以前は自分のためだけの野菜作りでしたが、花を見に来られるお客さんの為と思うと、鎌を持つ手にもついつい力が入り毎日が楽しく、福寿草まつりの開催を心待ちにする自分がいました。

入所していても花の便りが聞こえはじめることも気になります。

か、アルツハイマー型認知症における老人斑の処理過程で α -シヌクレインが生み出されたのか、初めからレビー小体型認知症だったのかは定かではありません。このようにレビー小体型認知症はアルツハイマー型認知症寄りのもので、典型的なレビー小体型認知症、パーキンソン病寄りのものがあり、アルツハイマー型認知症とパーキンソン病との間に位置づけられます。

厄介なことにレビー小体型認知症は通常の、製薬会社が勧める抗認知症薬の処方仕方で治りません。というのも、アルツハイマー型認知症の方の脳内神経伝達物質はアセチルコリンのみが不足しているのですがレビー小体型認知症の場合はアセチルコリンとドーパミ

デジタル超音波診断装置

早明浦病院に最新型のデジタル超音波診断装置（エコー）が導入されました。エコーは、患者様への負担も少なく、特別な準備も必要ないため外来の診察室でそのまま検査ができる事が特徴です。

新しい機器は鮮明な画像により、リアルタイムに体の内部を撮影できるため、疾患の発見や治療に役立つものと期待されています。



ンの両方が不足しており、さらに厄介なことにアセチルコリンとドーパミンはお互いが拮抗する関係になっている(アセチルコリンを増やすとドーパミンが減る・ドーパミンを増やすとアセチルコリンが減る)からです。また典型的なレビー小体型認知症では薬剤過敏性があり、アルツハイマー型認知症と誤診して、通常量の抗認知症薬を投与してしまつと、相対的なドーパミンの不足を招き、たちまち食べるとむせたり歩けなくなつたりします。

レビー小体型認知症の診断は、ある特別な画像診断法以外では顕著な特徴が見られないことが特徴です。

通常のCTやMRIでは見つけれられず、その九割以上は臨床診断、すなわち症状で診断します。

レビー小体型認知症の三苦として代表的な症状は記憶障害・幻視・パーキンソニズム(パーキンソン病の主たる症状として筋強剛・歩行障害)です。

たいていの場合アルツハイマー型認知症と違って物忘れするという自覚、病識があり、うつ状態等で苦しんでいます。幻視は

ありありと生き生きとしたものが多い、「人がいる」「来る」「走る」といったものから、「地面が波打つて見える」といったものなどがあり、幻視に基づ

たものから、「地面が波打つて見える」といったものなどがあり、幻視に基づ



※嗜眠とは、放っておくと眠ってしまう、刺激に対する反応も鈍く中々目覚めない状態を指す。過眠症ともいう。なお、嗜眠よりも症状が軽いものを傾眠という。

いた妄想に発展する場合があります。

認知症を発症しパーキンソン病が同時とか後から発症した場合、レビー小体型認知症が疑われます。(パーキンソン病を発病した後から認知症が加わった場合は、パーキンソン病認知症と言います。)

前記三苦に意識障害・薬剤過敏性・うつ状態を加えてレビー小体型認知症の六苦と言います。意識・認知機能の揺らぎがあり、知能検査上での成績も同じ日のうちでも午前中と午後ではまったく違った点数になったりします。日中の嗜眠・傾眠、明らかなてんかん症状ではない意識消失発作や就眠中の夢うつつの状態で、まるで起きているかのような大声での寝言が聞かれます。

通常、認知症の中核症状といえは記憶障害ですが、レビー小体型認知症の場合は意識障害が中核症状と言えます。

すなわち、典型的な場合、少しのかぜ薬で寝てしまつたり、半ば抑うつ的で日中の嗜眠・傾眠が中心でぼーつとして活気がなく、夜は起きて誰かと大声でしゃべっているかのような寝言が聞かれ、翌朝はおぼろげながら覚えており、体は硬く食事時にはむせこんだり、歩けなくなつたりします。

我々医療者は、今現在数多いアルツハイマー型認知症を診ている過程でも、常にレビー小体型認知症化に留意し対応しなければなりません。

春の遠足

四月二五日

にはご家族の方々に参加、協力頂き、さめうら荘、帰全山公園までドライブしました。

お天気もよく、新緑の空気に包まれ気分転換ができました。ではないかと思ひます。

ご家族の皆様には大変お世話になりました。



イタドリ料理

四月中旬、入所棟ではイタドリと蒟の料理をしました。

イタドリの皮を剥ぐのに一生懸命の方、すっぱいと言いなから食べる方、子供のころ遊んだイタドリの話や、塩を付けておやつ代わりに食べた話で盛り上がりしました。

イタドリを味付ける段には、男性が登場し「男の料理」を披露して下さいました。



地産地消レシピ

いつもとちょっと違う中華風の味付けで

いたどりの中華炒め



<材料 4人分>

いたどり ……280g	サラダ油 ……大1/2
とりささ身 ……80g	ごま油 ……小1
酒 ……大1	塩、こしょう、中華だし、片栗粉 ……適宜
醤油 ……大1/2	

- ① とりささ身は斜めひと口大に切り、器に醤油・酒を入れ漬け込みます。
- ② いたどりは、斜め切りにします。
- ③ ①のとりささ身に片栗粉をまぶし、湯とうしをします。
- ④ フライパンにサラダ油を熱し、いたどりをに入れて炒め、塩・こしょう・中華だしで味を調えます。
- ⑤ とりささ身とごま油を加えて仕上げます。



最初に筒井会長が挨拶され、引き続き職員紹介、会員より自己紹介がありました。

入所者の方々が住み慣れた地域の施設で穏やかに生活している姿を見て安心しているとのご意見をいただきました。

生き生き会総会が、四月十三日(土)午後二時からレイクビューさめうら五階会議室で行われました。



老健家族会 生き生き会総会開催

- ① 平成二四年度の事業、決算、監査報告が行われ原案どおり可決されました。
- ② 役員改選については、会長筒井武夫様、副会長小笠原啓二様、霊山康彦様の二名に、幹事は川村美保様、上村初子様、岩崎悦子様、高橋三夫様、細川世津男様、山下清恵様に決定しました。
- ③ 平成二五年度の事業計画、予算案についても原案どおり可決され、年間行事については家族会として協力していく。また、介護予防教室は、例年通り、会員の要望を踏まえた形で取り組んでいくことになりました。

三谷幸正様 俳句作品

黄水仙 生るる力の師の太文字
もう春の 洋楽流す リハビリ室
道祖神 暮れてこの先 螢の国



理学療法士 山脇 由紀

4月8日より介護老人保健施設リハビリテーションに新しく配属されました。医療の世界で勤務させていただくことは、初めてです。分からないことばかりで皆様には迷惑をおかけすることが多々あると思います。1日でも早く一人前になれるよう日々努力していきます。これから宜しくお願いいたします。



介護福祉士 小野 晴香

初めまして。先月の10日からレイクビューさめうらの5F病棟で働かせていただいている小野晴香です。慣れない環境と仕事で皆様に迷惑をかけたりしていますが、優しい皆様に支えられて助けられて、もうすぐ1ヵ月が経ちます。これからもご迷惑をおかけすると思いますが、よろしくお願いします。



理学療法士 中屋 友伸

4月15日よりリハビリテーション科に勤務することになりました。以前は高知市と須崎市の病院に勤務していました。もともと自然が好きだということもあり、いずれは自然に囲まれた病院に勤めたいと思っていましたが、実際に早明浦病院に来てみて想像通りの環境でよかったと思います。理学療法士として3年目と経験が少ないですが、少しでも患者様を笑顔にできるよう頑張っていきたいと思っています。



職員紹介

作業療法士 石本 結

私は今年免許を取得し、5月から作業療法士としてこの病院で働くことになりました。右も左もわからず、慣れるまで皆さんにご迷惑をおかけすることも多々あると思いますが、自分の出来ることを一生懸命やっていきたいです。患者さんの笑顔をたくさん見られるように頑張りたいと思います。職員の方にも患者さんにも、色々教わりたいです。趣味は音楽を聴いたり楽器を触ったり歌を歌う事、ものまねもしたりします。緊張しいの人見知りですが仲良くしてください。よろしくお願いします。



介護福祉士 細川 隆司

5月1日より老健(6階)に勤務させていただいています。私は30年間、東京で会社勤めをした後、専門学校で介護に関して2年間学習し、この度、Uターンして生まれ故郷の地に戻って参りました。中学校以来の居住となりますので、嶺北地域の地名、文化、習慣等わからないことばかりです。皆様にご指導いただきながら、利用者様のより良い生活、より良い人生を考えた支援をしていきたいと思っています。よろしくお願い致します。

